คำขอทำบัตรประจำตัวศิษยาภิบาล สภาคริสตจักรในประเทศไทย



มีความประสงค์เพื่อ ❑ ขอทำบัตรประจำตัวศิษยาภิบาลใหม่ ❑ ต่ออายุบัตรประจำตัวศิษยาภิบาล (กรุณาเช็ค✓ใน ❑)

ติดรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว

ข้อมูลประจำตัว

ชื่อ……………………….นามสกุล…………………………….บัตรประชาชนเลขที่.....................................

(❑ Mr. ❑ Mrs. ❑ Miss. Name………………...…………Last name…..……………..…………………

เกิดวันที่………...….เดือน.......................…. ค.ศ. …………อายุ………ปี เชื้อชาติ..................สัญชาติ.......................

เป็นบุตรคนที่…………………จบการศึกษาขั้นสูงสุดจาก………………………………………………………….……………

ประจำ ❑ คริสตจักร ❑ หมวด ❑ อื่นๆ ……………………………………………………. (กรุณาเลือก✓เช็คใน ❑ และระบุชื่อ)

สังกัดภาคที่……………..วาระการทำงาน…………..ปี ตั้งแต่………………………………ถึง……………………………

↳ ได้รับการแต่งตั้งเป็นครูศาสนา เมื่อวันที่…………เดือน……………………………..ค.ศ. ………..……
โดยธรรมกิจประจำภาคที่……………..

↳ ได้รับการสถาปนาเป็นศาสนาจารย์ เมื่อวันที่…………เดือน……………………………..ค.ศ. ………..……
โดยธรรมกิจประจำภาคที่………… (การสถาปนาเป็นศาสนาจารย์ที่ได้รับการรับรองจากสภาคริสตจักรเท่านั้น)

↳ ผ่านการอบรมหลักสูตร...เมื่อวันที่..........เดือน..........................ค.ศ......................

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ (ที่ติดต่อได้สะดวก)…………ตรอก/ซอย…………………ถนน………………………………หมู่…………..

ตำบล/แขวง……………………………………อำเภอ/เขต………………………………………จังหวัด……………….…..

รหัสไปรษณีย์…………………………☎ (……………)…………………………………. 📱 ……………………………….

Email: ………………………………………………………………………………………….

เคยเป็นศิษยาภิบาลมาแล้วดังนี้

คจ./หมวด/ศาลาธรรม	ภาคที่	วาระการทำงาน (ปี)	วันเดือนปีที่เริ่มทำ	วันเดือนปีที่ครบวาระ

ข้อมูลสมาชิกครอบครัวผู้ขอมีบัตร

บิดาชื่อ……………………………………………..นามสกุล………………………………………………………………
เกิดวันที่…………………เดือน…………………………………………..ค.ศ. ………………………อายุ………………..ปี
อาชีพ……………………………………… ❑ **มีชีวิตอยู่** ❑ **เสียชีวิต**

มารดาชื่อ……………………………………………..นามสกุล…………………………………………………...…………
เกิดวันที่…………………เดือน…………………………………………..ค.ศ. ………………………อายุ………………..ปี
อาชีพ………………………………………❑ **มีชีวิตอยู่** ❑ **เสียชีวิต**

ภรรยา/สามีชื่อ……………………………………………..นามสกุล…………………………………………………...……
เกิดวันที่…………………เดือน…………………………………………..ค.ศ. ………………………อายุ………………..ปี
อาชีพ……………………………………… ❑ **มีชีวิตอยู่** ❑ **เสียชีวิต**

มีบุตรจำนวน………………………คน ดังนี้

บุตรคนที่ 1 ชื่อ……………………………………………..นามสกุล………………………………………………………
เกิดวันที่…………………เดือน…………………………………………..ค.ศ. ………………………อายุ………………..ปี
สถานศึกษา/ทำงาน……

บุตรคนที่ 2 ชื่อ……………………………………………..นามสกุล………………………………………………………
เกิดวันที่…………………เดือน…………………………………………..ค.ศ. ………………………อายุ………………..ปี
สถานศึกษา/ทำงาน……

บุตรคนที่ 3 ชื่อ……………………………………………..นามสกุล………………………………………………………
เกิดวันที่…………………เดือน…………………………………………..ค.ศ. ………………………อายุ………………..ปี
สถานศึกษา/ทำงาน……

บุตรคนที่ 4 ชื่อ……………………………………………..นามสกุล………………………………………………………
เกิดวันที่…………………เดือน…………………………………………..ค.ศ. ………………………อายุ………………..ปี
สถานศึกษา/ทำงาน……

บุตรคนที่ 5 ชื่อ……………………………………………..นามสกุล………………………………………………………
เกิดวันที่…………………เดือน…………………………………………..ค.ศ. ………………………อายุ………………..ปี
สถานศึกษา/ทำงาน……

บุตรคนที่ 6 ชื่อ……………………………………………..นามสกุล………………………………………………………
เกิดวันที่…………………เดือน…………………………………………..ค.ศ. ………………………อายุ………………..ปี
สถานศึกษา/ทำงาน……

ผู้ขอมีบัตรได้รับสวัสดิการต่างๆ ในปัจจุบัน คือ

- ❑ สวัสดิการด้านการศึกษาบุตร/สวัสดิการด้านการรักษาพยาบาลของศิษยาภิบาลและครอบครัวศิษยาภิบาล
- ❑ สวัสดิการบริการสุขภาพคนงานของพระเจ้า
- ❑ สวัสดิการการรักษาพยาบาลศิษยาภิบาล บุคลากรหน่วยงาน เจ้าหน้าที่ภาค ในสังกัดสภาคริสตจักรในประเทศไทย ฉบับปี ค.ศ.2008 (กรณีผู้ป่วยใน)
- ❑ สวัสดิการทุนบุตรศิษยาภิบาล
- ❑ สวัสดิการทุนการศึกษาต่อของศิษยาภิบาล
- ❑ สวัสดิการสนับสนุนสถานภาพศิษยาภิบาล
- ❑ สวัสดิการอื่นๆ กรุณาระบุ…………………………………………………………………………………………

กรณีผู้ขอมีบัตรใหม่ได้แนบเอกสารมาพร้อมกันนี้

- ❑ สำเนาทะเบียนบ้านของศิษยาภิบาล และของสมาชิกที่มีสิทธิรับสวัสดิการฯ จำนวนท่านละ 1 ชุด เช่น บิดา , มารดา , ภรรยา / สามี / บุตรที่กำลังศึกษาอยู่และอายุไม่เกิน 25 ปี
- ❑ สำเนาบัตรประชาชนของศิษยาภิบาล และของสมาชิกที่มีสิทธิรับสวัสดิการฯ จำนวนท่านละ 1 ชุด เช่น บิดา , มารดา ภรรยา / สามี / บุตร
- ❑ รูปถ่ายศิษยาภิบาล (แต่งกายด้วย ชุด ศาสนาจารย์ หรือ ครูศาสนา หรือ ด้วยชุดสูทสากล) หน้าตรง ฉากหลังเป็นสีขาว ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 ใบ
- ❑ สำเนาวุฒิการศึกษาระดับสามัญที่ได้รับ
- ❑ สำเนาวุฒิการศึกษาด้านศาสนศาสตร์ที่ได้รับ
- ❑ สำเนาใบรับรองการสถาปนาเป็นศาสนาจารย์ตามธรรมนูญแห่งสภาคริสตจักรในประเทศไทย(กรณีเป็นศาสนาจารย์)

กรณีผู้ขอมีบัตรศิษยาภิบาลฉบับเดิมได้แนบเอกสารมาพร้อมกันนี้

- ❑ สำเนาบัตรประจำตัวศิษยาภิบาลฉบับเดิม(ที่หมดอายุ)
- ❑ สำเนาใบรับรองการสถาปนาเป็นศาสนาจารย์ตามธรรมนูญแห่งสภาคริสตจักรในประเทศไทย (กรณีรับการสถาปนาเป็นศาสนาจารย์จากสภาคริสตจักรในประเทศไทย)

ลงชื่อ……………………………………………...ผู้ขอมีบัตร

(…………………………………………….)

ตำแหน่ง…………………………………………………

…………./…………/………….

ความเห็นของคณะธรรมกิจประจำคริสตจักรท้องถิ่น

ข้าพเจ้า……………………………………..นามสกุล…………………………………………………..
ตำแหน่ง……………………………………………ขอรับรองว่าศิษยาภิบาล………………………………………………..
นามสกุล…………………………..…………………ผู้ขอมีบัตรฯ เป็นผู้มีคุณสมบัติเป็นศิษยาภิบาลตามธรรมนูญการปกครองแห่งคริสตจักรในประเทศไทย ฉบับปี ค.ศ. 1974 และข้อความข้างต้นของผู้ขอมีบัตรฯ เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ……………………………………………...ผู้รับรอง

(……………………………………………)

ตำแหน่งประธานคณะธรรมกิจ

คริสตจักร/หมวด/ศาลาธรรม………………………………………ภาคที่……….

…………../…………/…………

ความเห็นของคณะธรรมกิจประจำภาค

ข้าพเจ้า……………………………………..นามสกุล…………………………………………………..
ตำแหน่ง……………………………………………ขอรับรองว่าศิษยาภิบาล………………………………………………..
นามสกุล…………………………..…………………ผู้ขอมีบัตรฯ เป็นผู้มีคุณสมบัติเป็นศิษยาภิบาลตามธรรมนูญการปกครองแห่งคริสตจักรในประเทศไทย ฉบับปี ค.ศ. 1974 และข้อความข้างต้นของผู้ขอมีบัตรฯ เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ……………………………………………...ผู้รับรอง

(……………………………………………)

ตำแหน่งประธานคณะธรรมกิจคริสตจักรภาคที่……….

…………../…………/…………

ความเห็นของหน่วยงานศิษยาภิบาลฯ

ขอรับรองว่าศิษยาภิบาล...นามสกุล.. ประจำคริสตจักร/หมวด/ศาลาธรรม..สังกัดภาคที่..................เป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้อง และมีเอกสารครบถ้วน เห็นควรให้มีบัตรประจำตัวศิษยาภิบาล เพราะ

- ❑ เป็นศิษยาภิบาลวาระแรก ระยะเวลา..............ปี
  เริ่ม วันที่..................เดือน..ค.ศ. ....
  ถึง วันที่..................เดือน..ค.ศ. ....
- ❑ ต่อวาระการทำงานครั้งที่.....................ระยะเวลา.....................ปี
  เริ่ม วันที่..................เดือน..ค.ศ. ....
  ถึง วันที่..................เดือน..ค.ศ. ....
- ❑ อื่นๆ...

บัตรประจำตัวเลขที่.......................................

ลงชื่อ...ผู้รับรอง

(ศจ.อำนาจ สมบูรณ์ยิ่ง)

รักษาการณ์ผู้อำนวยการ

สำนักงานศิษยาภิบาล แห่งสภาคริสตจักรในประเทศไทย

ความเห็นของผู้บริหารสภาคริสตจักรในประเทศไทย

ได้พิจารณาคำขอแล้ว

❑ อนุมัติ ❑ ไม่อนุมัติ เพราะ..........................

....

( ) ( )

ปลัดสำนักเลขาธิการ เลขาธิการ

สภาคริสตจักรในประเทศไทย สภาคริสตจักรในประเทศไทย

........../......../.......... ..../......../..........

วันที่ออกบัตร...บัตรหมดอายุ...

คำขอมีบัตรประจำตัวศิษยาภิบาลชุดนี้ปฏิบัติตามมติของคณะกรรมการดำเนินงาน แห่งสภาคริสตจักรในประเทศไทย สมัยสามัญ ครั้งที่ 10/1996 เมื่อวันที่ 12 ตุลาคม ค.ศ. 1996 ตามมติที่ ส.-ค. 265/1996 เห็นชอบตามมติที่ มสท. 215/1996 อนุมัติให้ประกาศใช้ “ระเบียบว่าด้วยสวัสดิการด้านการศึกษาของบุตรศิษยาภิบาล และสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาล”